

FLESSIBILITA' DEL CONGEDO PER MATERNITA'

Al Dirigente Scolastico

.....
.....
.....

La sottoscritta nata a
il in servizio presso codesto Istituto in qualità di
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, comunica che, iniziando il
congedo di maternità di cui all'art. 16 del Dlgs. 23/03/2001 n. 151 a decorrere dal
in quanto la data presunta del parto è il intende fruire della facoltà
prevista dall'art. 20 del Dlgs. 151/2001. Posticiperà l'inizio dell'astensione obbligatoria di
giorni i quali vanno ad aggiungersi ai tre mesi spettanti dopo il parto e che quindi
inizierà a fruire del congedo di maternità a decorrere dal

A tal fine allega:

- il certificato medico di gravidanza in cui è indicata la seguente data presunta del
parto: ove si attesta che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute mia e
del nascituro.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al
seguente indirizzo:

via telefono

..... ,
(località) (data)

.....
(firma)